

**Заявление
о выдаче справки об оплате образовательных услуг
для представления в налоговый орган**

!!!Заявление заполняется печатными буквами

Прошу предоставить справку об оплате образовательных услуг, для предоставления в налоговые органы РФ за оказанные образовательные услуги в СПб ГБПОУ «Медицинский техникум №9»

Отчетный период	_____ год
-----------------	-----------

Данные плательщика	
Фамилия	
Имя	
Отчество	
ИНН	
Дата рождения	
Документ	Паспорт
Серия	
Номер	
Дата выдачи	
Контактный телефон	

Данные обучающегося, которому оказаны образовательные услуги	
Фамилия	
Имя	
Отчество	
ИНН (при наличии)	
Дата рождения	
Документ	Паспорт / Свидетельство о рождении (нужное подчеркнуть)
Серия	
Номер	
Дата выдачи	

- ✓ Подписывая настоящее заявление, я подтверждаю, что все персональные данные третьих лиц, указанные мною в данном заявлении я предоставляю с их добровольного согласия
- ✓ Достоверность сведений, указанных в настоящем заявлении подтверждаю.

Дата _____

Подпись _____